	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM									1600	FILING DATE			
ŀ	FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								all					
	·	(1 011 01	N WILL	FURM	P10-875		CY ATE	APPLICA	NT(S)					
	AS	FILED	AFTER		AFTER		CLAIM	S						
٠	IND.		I"AMERIDMENT IND. DEP.		2 AMENDMENT				AS I	FILED		TER NOMENT		
1	17	BEI.	1110.	DEP.	IND.	DEP.		F.1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
3		-					<u> </u>	51 52						DEI.
• 4		17,	·				·	53						-
5		1						<u>54</u> _55	<u> </u>					
7								56	 					
8		1						57						
9		1					1. 1	<u>58</u> 59						
10 11		1-4-			·		l t	60				-		
12								61	·	•	- 6			
13							F	62 63						
14 15	-	·						64 -						
16							-	65						
17 18		·						66 67						
19	-						·	68						
20						-	-	69 70						
21 22	<u> </u>						-	71	·					
23								72						
24.		·	·				·}-	73						
25 26								75						
27	i						F	76						-
28 29							-	77 78						· · · · · ·
30							-	79 .						
31								80 81						
32 33							· <u> </u>	82						
34								83						
35							<u> </u>	84 85						
36 37								86	-	``				<u></u>
38								87					-	
39 40							-	88 89						
41								90						
42		· ·					.	91						
44								93		<u>:</u>				
45								94						
46							1	95 96						
47		-,-					1	97						
49							\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	98					-	
50							-	99 100						
TAL IND.		1		4		1	TO	TALIND.		1				H
tal dep.	10	4	. •	4 2		ta .	}	TAL DEP				1		春
TOTAL CLAIMS	//				5		1	TOTAL	3		I He	32 24 ·		
TO - 1360	(REV. [1/04)	CLAUS												